FOTO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | |
| **Nombres y apellidos** |  | | | | | | | | | |
| **Documento identidad** |  | | | | | | | | | |
| **Fecha nacimiento** | d | d | m | m | a | a | a | a | **Edad** |  |
| **Teléfono** |  | | | | | | | | | |
| **Correo electrónico** |  | | | | | | | | | |
| **Dirección domicilio** |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN ACADEMICA** | | | |
| **Nivel en el que realiza la practica** | **Nombre del programa** | **Semestres cursados** | **Promedio académico** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMACIÓN COMPLEMENTARIA** | | | |
| **Estudio** | **Establecimiento** | **Duración** | **Fecha de Terminación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Idiomas** | |
| **Idioma** | **Nivel** |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **PERFIL PROFESIONAL** |
|  |

|  |
| --- |
| **PERFIL OCUPACIONAL** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL** | | | |
| **Empresa** | **Teléfono** | **Cargo o función desempeñada** | **Tiempo Laborado** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REFERENCIAS PERSONALES** | | | |
| **Nombre completo** | **Cargo** | **Empresa** | **Teléfono** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REFERENCIAS FAMILIARES** | | | | |
| **Nombre** | **Dirección** | **Teléfonos** | **Parentesco** | **Ocupación** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

HA FIRMADO CONTRATO DE APRENDIZAJE EN OTRAS INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR: SÍ\_\_\_\_ NO\_\_\_.

EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA LEY 1581 DE 2012 (LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES) CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS ANOTADOS EN ESTE FORMATO SON VERACES Y QUE NO ME ENCUENTRO EN NINGUNA CONDICIÓN QUE IMPIDA EL DESARROLLO DE LA PRÁCTICA.

**CIUDAD Y FECHA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro que la información que he suministrado es verdadera y puede ser verificada.